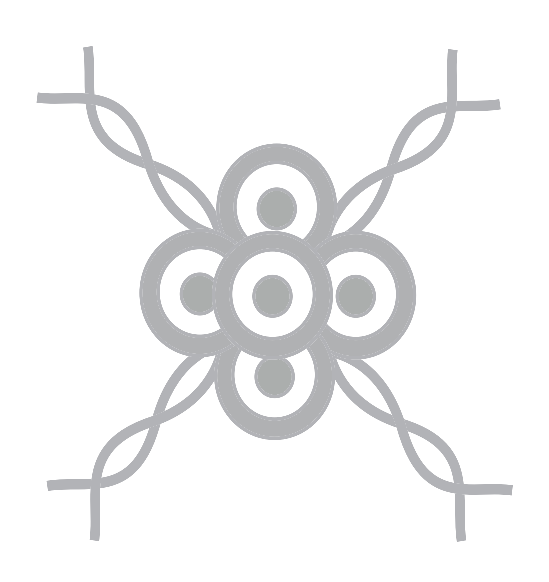
Testimonio de Carola

Encuentro Regional
“RETOS PARA LA REVITALIZACIÒN DE LA ATENCIÒN PRIMARIA EN SALUD (APS) EN LAS AMERICAS”



Documento Saludable numero 3



MI TESTIMONIO

Carola Cedillo Vicepresidenta de la FEUE – Cuenca
Encuentro Regional

“RETOS PARA LA REVITALIZACIÒN DE LA ATENCIÒN PRIMARIA EN SALUD (APS) EN LAS AMERICAS”

del Salvador, 22 – 25 de Septiembre del 2008.

MI TESTIMONIO

En septiembre del presente año la Federación de Estudiantes Universitarios del Ecuador (FEUE) filial Cuenca recibió la invitación para participar en el encuentro Regional "RETOS PARA LA REVITALIZACIÓN DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) EN LAS AMÉRICAS" evento que se llevó a cabo en el Municipio de La Palma, Departamento de Chalatenango de la hermana república del Salvador del 22 al 25 de septiembre, con motivo de cumplirse 30 años de que los países integrantes de la Organización Mundial de la Salud (OMS) firmaran el acuerdo de Alma Ata. Por tratarse de un tema vinculado a la salud y al ser yo estudiante de medicina fui delegada para participar en dicho evento.

¿Qué es eso de la APS en la salud de los pueblos?

En varias cátedras de mi formación había escuchado hablar sobre Atención Primaria en Salud (APS), pero no tenía los suficientes conocimientos como para tener un criterio de lo que se pretende con APS en la Salud de los Pueblos. Probablemente muchos de mis compañeros se encontrarán en condiciones similares a la mía por lo que quisiera empezar indicando de qué se trata la Atención Primaria en Salud.

En septiembre de 1978 en la ciudad de Alma Ata perteneciente a la antigua Unión Soviética los gobiernos que conforman la Organización Mundial de la Salud (entre ellos el Ecuador) se plantearon como gran objetivo “Que todos los pueblos del mundo alcancen en el año 2000 un nivel de salud que les permita llevar una vida social y económicamente productiva”. Y en esta conferencia también se definió que entiende la OMS por salud: “Estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afección o enfermedades”. Para conseguir este objetivo la OMS consideró que la mejor estrategia es la aplicación de la Atención Primaria en Salud.

Los postulados de APS se pueden resumir de la siguiente manera:

Los diferentes gobiernos del mundo debían orientar sus recursos económicos en la resolución de los principales problemas de salud de la comunidad, dando énfasis en la promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación de los mismos.



Educar a la población sobre los principales problemas de salud de su medio; promocionar el suministro de alimentos y una adecuada nutrición; proveer de agua potable y saneamiento básico; asistencia materno infantil; planificación familiar; inmunizaciones; lucha contra las enfermedades endémicas; tratamiento apropiado de enfermedades y traumatismos comunes; y el suministro de medicamentos esenciales.

Que en la planificación, organización, funcionamiento y control de APS debía estar involucrada en forma directa la comunidad (participación comunitaria).

Que APS debía ser parte del sistema nacional de salud (servicios de salud públicos y privados sin fines de lucro) y ser el primer nivel de atención y por tanto el lugar en donde se da el primer contacto del individuo con el sistema de salud.

En Alma Ata se manifestó que este objetivo solo podría ser conseguido si existe la cooperación y solidaridad de los países más ricos con los países más pobres, e inclusive ese principio de solidaridad debía mantenerse dentro de un mismo estado, que los más pudientes sean solidarios con los indigentes.

¿Como se aplican los APS?

Existen cuatro enfoques de cómo se debe aplicar APS en los diferentes pueblos, según sus propias características y diversas circunstancias, y así se lo ha hecho:

APS SELECTIVA que no es sino la aplicación de un limitado de acciones concretas para contrarrestar problemas frecuentes y nocivos de una comunidad; por ejemplo dotar de sobres de sales de rehidratación oral para combatir la deshidratación causada por las enfermedades diarreicas agudas, promocionar la lactancia materna para contrarrestar la desnutrición infantil, aplicación de inmunizaciones para disminuir la morbimortalidad de las principales y mas frecuentes enfermedades infecto-contagiosas, esto estuvo especialmente dirigido a los países mas pobres.

APS para los países europeos se entendía y se entiende como el primer nivel de atención dentro del sistema de salud nacional, este criterio lo tienen los países capitalistas y los dependientes del capitalismo como el nuestro (primer nivel centro de salud, segundo nivel hospital cantonal, tercer nivel hospital regional, cuarto nivel hospital de especialidad).

APS como fue concebida en Alma Ata:

"Asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticos, científicamente fundados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y las familias de la comunidad mediante su plena participación y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar(…) forma parte integral tanto del sistema nacional de salud(…) como del desarrollo social y económico de la comunidad. Representa el primer nivel de contacto de los individuos, la familia y la comunidad(…) Llevando lo mas cerca posible la atención de salud al lugar donde residen y trabajan las personas, " constituye el primer elemento de un proceso permanente de la asistencia a la salud".

APS con enfoque de salud y derechos humanos:

este enfoque estando de acuerdo con los principios de Alma Ata, pone énfasis en sus implicaciones sociales y políticas que deberían ser "globales, dinámicas, transparentes y deberían estar apoyadas por compromisos legislativos y económicos" de modo de conseguir mejoras equitativas en materia de salud

¿Será que la APS son solo buenas intenciones?

Como vemos los postulados de APS y la posición de la OMS son loables y al parecer bien intencionadas. Pero resulta que llegó el año 2000 y no se consiguió la meta planteada **"Salud para todos en el año 2000"** y los países que justamente no lo consiguieron son los países del tercer mundo llamados "cariñosamente" países en vías de desarrollo. Lo lógico sería investigar y cuestionarse que es lo que pasó para que no se haya conseguido el objetivo; que falló?; fallaron los gobiernos?; fallaron los actores (personal sanitario y otros)?; falló la estrategia (APS)?; o es que acaso no se cumplió con las recomendaciones de la OMS? esto es que los gobiernos mas pudientes debían ser solidarios con los gobiernos menos afortunados, que los ricos de un país igualmente debían ser solidarios con lo más pobres.

En los países de Latinoamérica muchos de los gobiernos a lo zumo se dedicaron a aplicar APS selectiva esto es distribuir sobres de rehidratación oral en la comunidad, aplicar vacuas financiadas por gobiernos extranjeros etc.

Pienso que el único país que alcanzó el objetivo planteado por la OMS, inclusive mucho antes del año meta o sea el 2000 es Cuba,



pero no porque haya aplicado la receta recomendada por la OMS o sea APS sino porque su sistema socio-político socialista y por tanto solidario priorizó la salud y destinó para ello sus recursos económicos pese a sus limitaciones económicas y al bloqueo criminal impuesto por el imperialismo norteamericano; **pienso que en Cuba si existe Salud para todos.**

En el 2003 la Organización Panamericana de la Salud (OPS) que no es sino un brazo de la OMS reunió a los delegados de los diferentes países que la conforman (entre ellos el Ecuador) con motivo de que se cumplía el 25 aniversario de la declaración de Alma Ata en 1978, para examinar que es lo que había ocurrido en este tiempo.

La estrategia de renovar y revitalizar la APS

El informe es un punto de vista técnico y considerado como la posición oficial de la OPS y que está titulado como **"LA RENOVACIÓN DE LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD EN LAS AMÉRICAS".** Los técnicos "renuevan" el objetivo y ahora es "Alcanzar el mayor nivel de salud posible" y la meta es durante el próximo cuarto de siglo (2025)". Y la estrategia es renovar y revitalizar la APS en la región de forma que pueda liderar el desarrollo de los sistemas de salud.

Las acciones de APS renovada deben “dar respuesta a las necesidades de salud de la población, orientación hacia la calidad, responsabilidad y rendición de cuentas de los gobiernos, justicia social, sostenibilidad, participación e intersectorialidad”.

Se reconoce que los valores como la equidad, la solidaridad y el derecho al mayor nivel de salud posible siguen teniendo vigencia como cuando se declaró APS en 1978 en Alma Ata; que los principios como el responder a las necesidades de salud de la población, que los servicios sean de calidad, que los gobiernos deben ser responsables y rendir cuentas, que debe propender a la justicia social, que se le debe hacer participar a la comunidad y que debe contar la APS renovada con la infraestructura adecuada, respaldada por un marco legal y adecuadamente financiada para que pueda ser sostenible.

Como vemos los postulados son muy similares a los planteados en 1978, pero acaso, no será de nuevo un listado de buenas intenciones? No será acaso que el objetivo (el mayor nivel salud posible) que de alguna manera debería ser la utopía se está convirtiendo en demagogia?.

Estarán dispuestos los gobiernos a fortalecer y financiar los sistemas de salud públicos que han caído en lo más bajo del desprestigio? Estarán dispuestos los servicios

de salud privados que tanto se desarrollaron en los últimos años con la política neoliberal a ser parte integral del sistema nacional de salud y ser solidarios? O nuevamente los gobiernos se dedicaran a aplicar APS selectiva para combatir los problemas que mayor morbimortalidad producen en las comunidades, y hacerles creer que la comunidad está participando porque solamente se les convoca para que den información y que aprueben lo que ya está resuelto en forma vertical desde el nivel central.

Los pueblos nos reunimos:

Si en el 2003 se reunieron los técnicos de OPS a manifestar su punto de vista y expresar sus recomendaciones respecto a la **"Renovación de APS para las Américas",** en el 2008 se dio una reunión alternativa con la asistencia de trabajadores y trabajadoras de la salud, líderes y lideresas rurales, indígenas, negros afro-descendientes y más representantes comunitarios de los diferentes países de Latinoamérica, País Vasco y España, en el encuentro regional llamado **"RETOS PARA LA REVITALIZACIÓN DE LA APS EN LAS AMERICAS"** evento que se realizó del 22 al 25 de septiembre del 2008 en el Municipio de la Palma, Departamento de Chalatenango de la hermana república de El Salvador, al que tuve la oportunidad de asistir.



En este encuentro se planteó analizar los siguientes objetivos:

1.Reflexión sobre los acuerdos de Alma Ata a 30 años de su firma

2.Impacto de los Tratados de libre comercio (TLC) para la salud comunitaria

3.Sensibilización sobre el cambio climático y su impacto en la salud comunitaria

4.Definir retos y desafíos del Movimiento de Salud de los Pueblos en América Latina

La metodología de trabajo fue la siguiente: se realizaron talleres, foros, paneles, presentación de ponencias, trabajos de grupos y presentación en plenarias, visitas de campo, videos y exposiciones magistrales. Estas fueron las formas utilizadas para debatir, analizar, y compartir ideas, conceptos, experiencias, y se obtuvieron los siguientes resultados y conclusiones:

Los diferentes países de Latinoamérica han tenido en su momento gobiernos que han representado y han defendido los intereses de los más privilegiados

de la sociedad, por tanto han recorrido caminos similares, esto es, se han orientado dentro de los lineamientos del libre mercado del sistema neoliberal, sistema que privilegia la individualidad, el consumismo y que todo lo considera como una pieza más del mercado, y por tanto la salud no ha sido considerado como un derecho sino como una mercancía. Con gobiernos como estos, cómo se podía esperar que se apliquen los postulados de Alma Ata, y por ende esta podría ser una de las principales causas por las que no se consiguió la meta ”Salud Para todos en el año 2000”.

Muchos de los países gobernados en su momento por representantes de la derecha se limitaron a aplicar lo que se conoce como APS selectiva esto es promocionar la lactancia materna, instruir sobre el uso y distribuir sales de rehidratación oral, aplicar vacunas contra las principales enfermedades infecto-contagiosas que de alguna manera han sido financiadas por gobiernos de los países desarrollados pero que nunca se tuvo la verdadera intencionalidad política de desarrollar un verdadero sistema integrado de salud y por el contrario se dedicaron a desfinanciar y desprestigiar al sistema de salud público, para como consecuencia impulsar y fortalecer más bien el sistema de salud privado (privatización de la salud).

Los países desarrollados si quieren ser solidarios como fue el compromiso que adquirieron en Alma Ata, deberían empezar por reconocer que la salud es un derecho y por tanto no limitarse a dar dádivas a los países pobres, sino que más bien deberían comprometerse para que este derecho humano universal, irrenunciable sea alcanzado por todos y no ser sometido a negociación como mercancía.

En la filosofía neoliberal que impera en la mayoría de nuestros gobiernos, la salud se plantea como una necesidad que puede ser suplida por el mercado y desplaza el enfoque de derecho que la convierte en responsabilidad del estado, implementando cuotas en los servicios de salud, políticas públicas que defienden los intereses del mercado de medicamentos, privatizan el agua, los servicios básicos, recortan los presupuestos de hospitales y medicamentos, con el agravante de que muchos de sus determinantes quedaron comprometidos en los Tratados de Libre Comercio de los países que los firmaron.

Estas estructuras injustas están generando exiliados económicos, políticos, que se ven obligados a migrar al norte, en la búsqueda de oportunidades de empleo, muchos de los cuales encuentran la muerte en el camino, estas migraciones generan desintegración familiar, pérdida de identidad, incremento de la ola delincuencial y también un incremento en las Infecciones de Transmisión Sexual.


VICENTE

Los países ricos y sus parques productivos están generando un proceso de cambio climático, que amenaza de manera alarmante al planeta, inclusive pone en riesgo la vida del mismo, bajo la complicidad de organismos de Naciones Unidas y de la mayoría de los gobiernos entreguistas y corruptos que están al servicio de intereses del gran capital mundial, y somos los pueblos pobres los que sufrimos mayoritariamente el impacto negativo del mismo, por huracanes, inundaciones, sequías que nos generan cada vez mayores niveles de vulnerabilidad; a tal punto que antiguamente en nuestras comunidades el sol era considerado como un "dios" y ahora se lo considera como un enemigo.

Todas estas injusticias afectan de manera más violenta a las mujeres, campesinas, indígenas, negras, afro descendientes, que entre los más pobres somos las más vulnerables, excluidas y olvidadas.

Los pueblos tomamos decisiones:

Luego de los debates, análisis y discusiones, se definió que hay que demandar de manera enérgica que se asuma por parte de los estados y organismos internacionales la estrategia de Atención Primaria en Salud, como eje fundamental que garantice la salud como un derecho y termine la promoción de la salud como una mercancía,

al servicio de quien puede pagarla, mediante una utilización mejor y más completa de de los recursos mundiales, de los cuales una parte considerable se destina en la actualidad a armamento y conflictos militares.

En un evento de este calibre, no pudieron estar ausentes las manifestaciones artísticas populares; la música, el canto, la danza, el baile, el teatro, que mostró cada una de las delegaciones arrancó la sonrisa, y levantó la Esperanza y la Alegremia de todos los participantes. Tuve la oportunidad de interpretar algunos pasillos en demostración de nuestra cultura ecuatoriana.

En medio de todas estas expresiones artístico culturales la juventud salvadoreña logró impresionarnos de sobremanera, al utilizar el teatro y la música como herramientas para la promoción de salud en las comunidades.

Los pueblos reafirmamos nuestros compromisos:

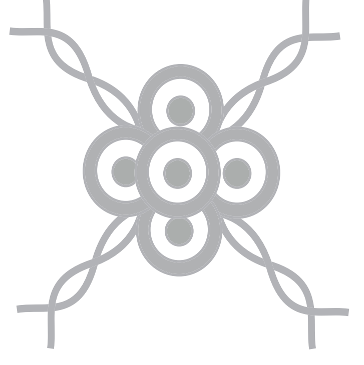
Al final de este encuentro se reafirmaron los compromisos de:

Fortalecer el Movimiento Latinoamericano por la Salud de los Pueblos como una herramienta fundamental de lucha para Ganar en Salud.

Realizar acciones conjuntas con el Movimiento Mundial por la Salud de los Pueblos para presionar a los países ricos, a que tomen las medidas necesarias y urgentes para cambiar el modelo productivo, que está poniendo en riesgo el planeta y todo lo que en él habita.

Revitalizar en nuestras comunidades el trabajo de APS y no quedarnos como espectadores y receptores pasivos de lo que la OMS dice que se debe hacer o que está sucediendo.

Organizar la resistencia y establecer amplias alianzas para fortalecer la lucha por el derecho a la vida y por la paz mundial.



PORQUE LA SALUD ES UN DERCHO NO UNA MERCANCIA
LA SALUD ES RESPONSABILIDAD DEL ESTADO



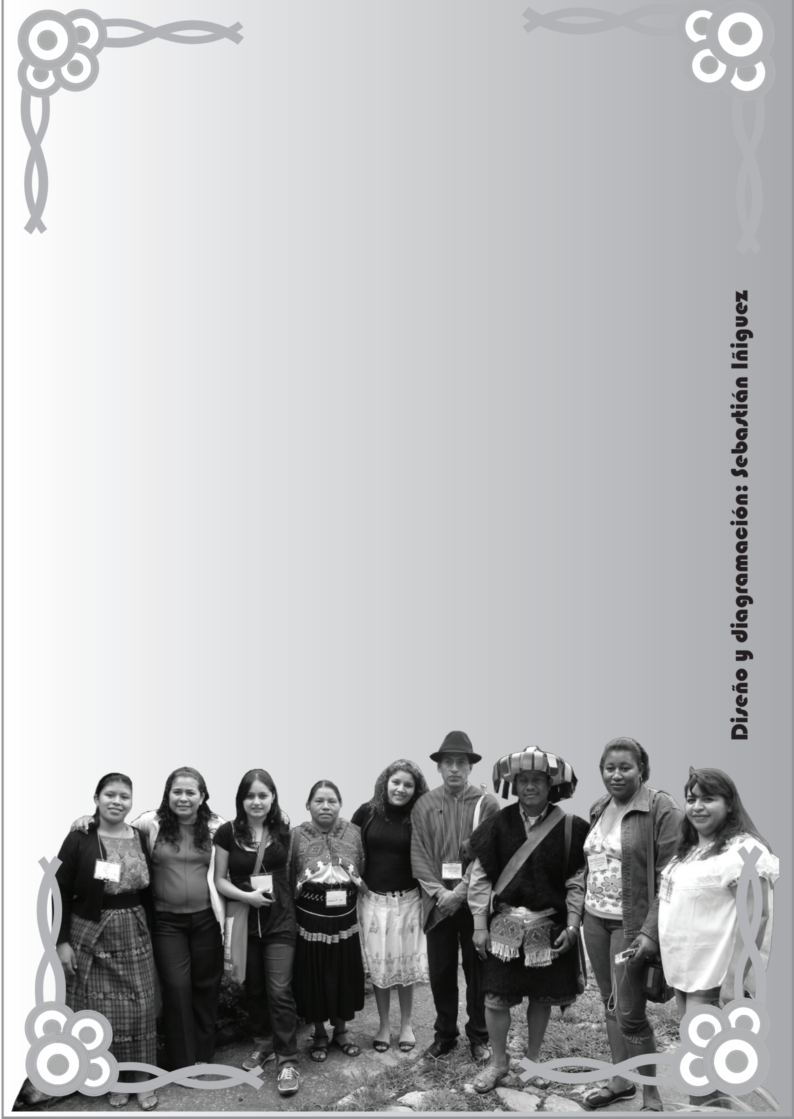
!Salud para todos y todas, ahora¡

M.S.P - LATINOAMERICA



Facultad de Ciencias Medicas
Univercidad de Cuenca





Diseño y diagramación: Sebastián Iñiguez